

入試に関する個人成績開示申請書

鹿児島中央看護専門学校長 殿

開示請求者（受験者）

受験番号 _____

氏 名 _____

住 所 _____

T E L () _____

下記のとおり、私にかかる入学選考試験の成績について開示を申請します。

記

1. 入学選考試験年度 _____ 令和 _____ 年度入学選考試験
2. 試 験 区 分 _____

以上

※申請書は以下①②の書類を同封の上合格発表日から起算して1ヶ月以内(消印有効)に郵送してください。

①鹿児島中央看護専門学校受験票（コピー不可。入試に関する個人成績開示通知書と同封して返却します。）

②返信用封筒（長形3号封筒《12 cm×23.5 cm》）に受験者本人の郵便番号、住所、氏名を明記し、簡易書留送付分404円の切手を貼ったもの）

送付先住所： 鹿児島中央看護専門学校3年課程看護科

〒892-0822 鹿児島市泉町12-7

※この申請は入学選考試験の**不合格者**を対象としています。

※申請書類の受理後1ヶ月以内に入試に関する個人成績開示通知書を返信用封筒に入れて発送します。

※申請書、受験票、返信用封筒に不備がある場合、受け付けません。切手の貼り忘れにご注意ください。